

Ректору ФГАОУ ВО «ЮУрГУ» (НИУ) Шестакову А.Л.

от _____
Фамилия Имя Отчество

Телефон _____

Адрес _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу восстановить меня в число студентов на ___ курс факультета/института _____
_____ по специальности (направлению) _____ / _____
шифр наименование специальности (направления подготовки)

_____ для продолжения обучения по _____ форме на _____ основе.
очной / заочной / очно-заочной платной / бюджетной

Ранее обучался на ___ курсе факультета/института _____
по специальности (направлению) _____ / _____
шифр наименование специальности (направления подготовки)

по _____ форме на _____ основе и был отчислен _____
очной / заочной / очно-заочной платной / бюджетной указать дату, № приказа и причину отчисления

С уставом ФГАОУ ВО «ЮУрГУ» (НИУ), лицензией, аккредитацией ознакомлен.

Академическую задолженность обязуюсь ликвидировать в соответствии с индивидуальным графиком.

« ___ » _____ 20__ г. _____
подпись

Академическая задолженность (из-за отличий в ООП)

1 _____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
2 _____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
3 _____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
4 _____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
5 _____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
6 _____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС

наименование дисциплин, вид контроля

Зам. декана/директора факультета/института _____ . « ___ » _____ 20__ г.
подпись И.О. Фамилия

Рассмотрев заявление, решили _____ с « ___ » _____ 20__ г. на ___ курс в
принять / отказать в приеме
группу _____. Полный пакет документов для восстановления предоставить до « ___ » _____ 20__ г.
Академическую задолженность ликвидировать до « ___ » _____ 20__ г.

Декан факультета/директор института _____ .
подпись И.О. Фамилия

Заведующий выпускающей кафедрой _____ .
подпись И.О. Фамилия

Вакантное бюджетное место _____. Начальник УМУ _____ И.В. Сидоров. « ___ » _____ 20__ г.
есть / нет подпись

Документы воинского учета проверил. Инспектор МУ _____ . « ___ » _____ 20__ г.
подпись И.О. Фамилия

По договору на платное обучение от « ___ » _____ 20__ г. № _____ *задолженность по оплате за*
обучение _____. *Договор на платное обучение заключен* « ___ » _____ 20__ г. № _____
отсутствует / сумма задолженности

Оплачено _____ *рублей.* Начальник УПЭД _____ М.В. Озерова. « ___ » _____ 20__ г.
подпись